

別記様式第46号の2 (第25条関係)

身体障害者等に係る軽自動車税 (種別割) の減免申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

坂戸市長 あて

納税者 住 所 坂戸市千代田1-1-1
 氏 名 坂戸太郎
 電話番号 049-〇〇〇-〇〇〇〇
 個人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
 身体障害者等との関係 夫
 (生計を一にする者の場合)

坂戸市税条例第90条第1項第1号の規定に該当するため、同条第2項の規定により、令和〇〇年度以降の軽自動車税 (種別割) の減免を受けたいので、申請します。

対象車両	車両番号 (標識番号)	川越〇〇〇そ〇〇〇〇	通知書番号	〇〇〇〇〇〇
	主たる定置場	坂戸市千代田1-1-1		
	種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 軽四輪 <input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> 軽二輪 <input type="checkbox"/> 二輪小型 <input type="checkbox"/> 軽三輪 <input type="checkbox"/> 小型特殊 <input type="checkbox"/> ミニカー		
	税 (年 額)	10,800円	用 途	<input checked="" type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 貨物 <input type="checkbox"/> 特種用途
			使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 生業 <input type="checkbox"/> 生活全般
運転をする者	住 所	坂戸市千代田1-1-1	運転免許証の写しを添付の場合、網かけ部分 (5か所) の記入不要	
	氏 名	坂戸太郎	電 話 番 号	049-〇〇〇-〇〇〇〇
	身体障害者等との関係	夫	運 転 免 許 証 の 番 号	第〇〇〇〇〇〇〇〇〇号
	運転免許証交付年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	運 転 免 許 証 の 有 効 期 限	令和〇〇年〇〇月〇〇日
	運 転 免 許 の 種 類	準中型	運 転 免 許 の 条 件 等	準中型車 (5t) と普通車はAT車に限る
身体障害者等	住 所	坂戸市千代田1-1-1	身体障害者手帳等を添付の場合、網かけ部分 (4か所) の記入不要	
	氏 名	坂戸花子	年 齢	50歳
	身体障害者手帳等の番号	埼玉県第〇〇〇〇〇〇号	手帳等交付年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
	障 害 名	〇〇〇〇による〇〇〇〇機能障害	普通自動車 (自動車税) の減免を受けている場合、減免できません。	
	障 害 の 程 度	1級		
自動車税 (県税) 減免の有無			有	無

備考 この申請書は、必ず、軽自動車税 (種別割) を納付せずに、納期限前7日までに提出してください。

添付書類 1 身体障害者手帳等 2 運転免許証の写し 3 納税通知書